MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO. FILING DATE						
FEE CALCULATION SHEET									10/5625/4 PILONE DATE						
		(FOR US	SE WITH	FORM:	PPLICAN				<u></u>						
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			CLAIMS		· ·		<u> </u>				
	1		AF	TER	AF		CLAIMS								
1	AS FILED		1"AMENDMENT		AFTER 1 4 AMENDMENT		1 1			AS FILED		AFTER		AFTER	
]	IND.	IND. DEP.		IND. DEP.		DEP.	1		rain la		f"AMENDMENT		2 "AMENDMENT.		
1	1 7	1 201.	7	DEI.	IND.	DEP.	┨		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2 .		17		17	 	 	1 -	51 52							
3							1 -	53							
5	 	12	}					54	,					ļ	
6	ł		 -	 		<u> </u>	-	55						 -	
7	 	7+3					!	56							
8				<u> </u>			!	57 58							
9							· ` -	59							
10 11								60							
12		 					_	61							
13							<u> </u>	62							
14				1				63 64							
15					-		-	65							
16								66							
17 18								67							
19								68						<u>:</u>	
20								69 70							
21								71							
22								72		 -				<u> </u>	
23			<u> </u>					73							
25								74				· ·			
26						 -		75 76					i		
27								77_							
28								78							
29 30					—— <u>-</u>			79						:	
31								80 81							
32					- , 			82							
33								83							
34 35								84							
36								85							
37								86 87							
38								88			 -	 -			
39.]							89.							
40 41						<u> </u>		90							
42		┈┤						91 92							
43								93	 }-						
44				·				94					 -		
45		[95							
46							-	96							
48					 -			97							
49								99	 	 -					
50						·		00							
TOTAL IND.		4	3	1		#	TO 17	L IND.		4		#		#	
TOTAL DEP		4	12	4		4	ļ	L DEP.	•	•		=		(a	
TOTAL CLAIMS			15					TAL AIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/04)				•					S. DEPARTM			·		